

(様式1)

一般競争入札参加申請書

令和 年 月 日

(あて先)

地方独立行政法人 市立大津市民病院 理事長

(提出者)

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

告示のあった下記の業務について、関係書類を添え、入札参加を申請します。

また、参加申請書及び関係書類の全ての記載事項は事実と相違ないこと、及び、入札告示に記載された全ての入札参加資格を満たしていることを誓約します。

なお、当該誓約事項に反することが判明した場合は、この申請及び入札を無効とされることに異議はありません。

記

1 件名

市立大津市民病院総合医療情報システム運用管理等業務

2 添付資料

入札説明書6(1)に示す書類

(連絡先)

所属

職・氏名

電話

FAX

E-mail

※入札参加者が大津市へ平成31年度分の指名

願を提出済の場合レ印を記入すること

(注:指名願提出は必須ではありません。)